|  |
| --- |
| Základní škola Hlučín, Hornická 7okres Opava, příspěvková organizaceHornická 7, 748 01 Hlučín, Tel./fax: 595 041 377, e-mail: hlucin@zshornicka.cz |

**Žádost o odklad školní docházky** –zákonní zástupci žáka

Zákonný zástupce

Jméno ………………………………….

Adresa …………………………………………………………………….

Telefon ………………………….

Dítě ……………………………………. nar. dne ………………………

Žádám o odklad školní docházky syna/dcery ze školního  roku 2024/2025 na 2025/2026 z důvodu:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Podle zákona § 37 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), doložím svou žádost posouzením příslušného školského poradenského zařízení a posudkem odborného lékaře.

V …………………….. dne………………

 …………………………….

 Podpis zákonného zástupce

Přílohy:

1. Vyjádření pedagogicko-psychologické poradny
2. Vyjádření odborného lékaře